

ДОГОВОР № 3633
на оказание платных медицинских услуг

" 29 " августа 2018 г.

р-н Новопокровский

Поликлиника для взрослых МБУЗ "ЦРБ по Новопокровский район" в лице главного врача Ильиной Татьяны Викторовны, действующего(ей) на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

А. И. , дата рождения 2.0.195

документ, удостоверяющий личность: паспорт гражданина Российской Федерации серии 6 1 № 7 8, выдан 1.0.201 от УФМС России по Ростовской области в г. Волгодонске

зарегистрирован по адресу: Краснодарский край, р-н Новопокровский, ст-ца Новопокровская, ул. Заводская, д. 15, кв. 10

контактные данные: тел.: 89 06

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. МБУЗ "ЦРБ МО Новопокровский район", в лице главного врача Ильиной Т.В., действующего на основании Устава .

Код услуги	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена за ед. изм. без НДС, р.	НДС 10%, р.	Цена за ед. изм. с НДС, р.	Количество	Сумма, р.
A05.10.002.003	Электрокардиографическое исследование при профилактических осмотрах	шт.	87.80	Не облагается	87.80	1	87.80
A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	шт.	168.80	Не облагается	168.80	1	168.80
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	шт.	101.90	Не облагается	101.90	1	101.90
A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	шт.	129.60	Не облагается	129.60	1	129.60
A09.20.001.002	Исследование отделяемого мочеполовых органов (ручной метод)	шт.	185.40	Не облагается	185.40	1	185.40
A09.20.013	Диагностическое исследование соскоба шейки матки и цервикального канала (3 препарата)	шт.	217.60	Не облагается	217.60	1	217.60
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	шт.	51.40	Не облагается	51.40	1	51.40
A25.30.116	Микрореакция прещиппации с кардиолипиновым антигеном с инактивированной сывороткой (качеств. метод)	шт.	108.10	Не облагается	108.10	1	108.10
A26.08.005.010	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией Стафилококка	шт.	265.70	Не облагается	265.70	1	265.70
A26.19.008	Микробиологическое (культуральное) исследование кала на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	шт.	505.70	Не облагается	505.70	1	505.70
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	шт.	120.20	Не облагается	120.20	1	120.20
B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	шт.	92.40	Не облагается	92.40	1	92.40
B01.033.003	Прием врача-профпатолога	шт.	98.50	Не облагается	98.50	1	98.50
B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психоневролога первичный	шт.	117.40	Не облагается	117.40	1	117.40
B01.036.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психоневролога первичный	шт.	105.30	Не облагается	105.30	1	105.30
B01.047.005	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный	шт.	101.40	Не облагается	101.40	1	101.40
B01.065.003	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный	шт.	75.40	Не облагается	75.40	1	75.40
B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	шт.	99.60	Не облагается	99.60	1	99.60
B03.016.006.006	Общий анализ крови на гематологическом анализаторе типа Advia(авт.)	шт.	226.70	Не облагается	226.70	1	226.70
B04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	шт.	101.40	Не облагается	101.40	1	101.40
ИТОГО:							2 960.30

1.2. Увеличение объема оказанных Исполнителем и дополнительно оплачиваемых Заказчиком медицинских услуг по сравнению с перечисленными в п. 1.1. настоящего договора возможно с согласия Заказчика.

2. ЦЕНА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

1. Стоимость медицинских услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора составляет 2 960.30 рублей согласно прейскуранту, утвержденному руководителем.
2. Заказчик осуществляет 100 %-ную предоплату медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору.
3. Оплата может быть осуществлена наличными денежными средствами путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.
4. В случае, когда в соответствии с п. 1.2. настоящего договора увеличивается объем оказываемых медицинских услуг, Заказчик осуществляет доплату в порядке, предусмотренным в п. п. 2.2., 2.3. настоящего договора.
5. В случае досрочного расторжения настоящего договора по желанию Заказчика (когда это не сказано с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем условий настоящего договора) внесенная им плата возвращается за вычетом стоимости уже оказанных Исполнителем услуг.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

1. Исполнитель обязан:
 - 1.1. Обеспечивать предоставление медицинских услуг с использованием методов, разрешенных на территории РФ.
 - 1.2. Предоставлять Заказчику по его просьбе требуемую действующим законодательством информацию, в т.ч. копии медицинской документации.
 - 1.3. Получить предварительное информирование добровольное согласие на медицинское вмешательство, ознакомить Заказчика с диагнозом заболевания, прогнозом его развития, планом диагностики и лечения и их возможных вариантах, связанных с ними и отказом от них, риске, ожидаемых результатах и последствиях.
 - 1.4. Оказывать предусмотренные настоящим договором медицинские услуги в течение срока, указанного в разделе 5 настоящего договора.
 - 1.5. Соблюдать врачебную тайну (за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством).
2. Исполнитель вправе:
 - 2.1. Получать от Заказчика информацию и медицинскую документацию, необходимую для качественного оказания медицинских услуг по настоящему договору.
 - 2.2. Требовать от Заказчика определенного поведения, обеспечивающего качественное предоставление медицинских услуг.
 - 2.3. Оказывать медицинские услуги только после выполнения Заказчиком условий раздела 2 настоящего договора.
 - 2.4. Требовать от Заказчика соблюдения всех условий настоящего договора.
3. Заказчик обязан:
 - 3.1. Оплатить предоставленные услуги в соответствии с условиями раздела 2 настоящего договора.
 - 3.2. Выполнять требования лечащего врача, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимой для этого информации, предоставление необходимой медицинской документации.
4. Заказчик вправе:
 - 4.1. Требовать от Исполнителя предоставления медицинских услуг надлежащего качества.
 - 4.2. Требовать от Исполнителя предоставления информации об оказываемых им платных услугах, а также копий медицинской документации.
 - 4.3. Требовать соблюдения Исполнителем сроков предоставления медицинских услуг, оказанных в настоящем договоре.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

1. Исполнитель несет предусмотренную действующим законодательством ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение условий настоящего договора.
2. Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что невыполнение или ненадлежащее выполнение условий настоящего договора произошло вследствие действия непреодолимой силы, по вине самого Заказчика, в иных случаях, предусмотренных законодательством.

5. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

1. Настоящий договор действует в течение одного календарного года с момента подписания.
2. Срок оказания медицинских услуг по настоящему договору может быть увеличен или уменьшен по инициативе одной из сторон по объективным причинам, определяемым клинико-экспертной комиссией Исполнителя.

5.3. Настоящий договор может быть расторгнут досрочно:

- по инициативе Заказчика в письменном виде;
- в связи с нарушением Исполнителем или Заказчиком условий настоящего договора;
- при наличии уважительных причин у Исполнителя.

5.4. Досрочное расторжение, изменение и дополнение настоящего договора производится в письменной форме по соглашению сторон.

5.5. Споры, возникшие у сторон в связи с исполнением настоящего договора при не достижении ими соглашения, разрешаются клинико-экспертной комиссией Исполнителя, а также в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ с соблюдением досудебного претензионного порядка урегулирования спора и сроком рассмотрения претензии - 10 дней.

5.6. По всем вопросам, не урегулированным в настоящем договоре, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

5.7. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах (по одному каждой стороне), имеющих одинаковую юридическую силу.

5.8."Исполнитель" имеет лицензию на медицинскую деятельность № ЛО-23-01-012060 выдана Департаментом здравоохранения Краснодарского края 20 февраля 2018 г.

«ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК)»

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

Ст. Новопокровская, ул. Ленина 86
Телефон , Факс
ИНН , КПП
Главный врач МБУЗ "ЦРБ мо Новопокровский район"

Ивлева Т.В

(подпись)

Алена И. И.

(расшифровка подписи)

Главный врач _____ / _____